



# Le tabagisme chez les écoliers en Valais 2002-2010



## **Impressum**

© Observatoire valaisan de la santé, avril 2013

Reproduction partielle autorisée, sauf à des fins commerciales, si la source est mentionnée.

### **Rédaction et analyse des données :**

PD Dr Arnaud Chiolerio<sup>1,2</sup>, Valérie Gloor<sup>1</sup>, Frédéric Favre<sup>1</sup>

1. Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion

2. Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Lausanne

### **Remerciements :**

Alexandre Dubuis, responsable de projets, CIPRET-Valais à Sion, et Dr Annick Clerc-Bérod, collaboratrice scientifique, Addiction Valais, Sion, pour leurs commentaires sur une version précédente de ce rapport.

Ce rapport a été réalisé avec le soutien du canton du Valais.

### **Citation proposée :**

Le tabagisme chez les écoliers en Valais 2002-2010. Chiolerio A, Gloor V, Favre F, Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion, 2013.

### **Disponibilité**

Observatoire valaisan de la santé : [www.ovs.ch](http://www.ovs.ch)

Langue du texte original : Français

## Résumé

**Introduction :** Le tabagisme est une cause majeure de maladies et de décès dans la population en Valais. Près d'un valaisan sur trois et une valaisanne sur quatre sont fumeurs. L'initiation au tabagisme a lieu le plus souvent à l'adolescence. Il est dès lors important de connaître les habitudes tabagiques des écoliers valaisans.

**Méthodes :** Tous les quatre ans, le Valais et les autres cantons suisses participent à l'enquête Health Behaviour in School aged Children (HBSC), qui est réalisée dans plus de 40 pays sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé. L'objectif est de récolter et d'analyser des données pertinentes sur les comportements de santé des écoliers de 11 à 15 ans, et notamment sur le tabagisme. L'enquête HBSC 2010 a été menée dans 71 classes auprès de 1'198 écoliers en Valais. Les données ont été récoltées par questionnaire.

**Résultats :** De nombreux écoliers valaisans de 11-15 ans ont déjà fumé au moins une fois dans leur vie. Alors que très peu d'écoliers sont des fumeurs quotidiens avant l'âge de 14 ans, près d'un écolier sur six (17% des garçons et des filles) affirme fumer quotidiennement à 15 ans. Entre 2002 et 2010, les proportions d'écoliers ayant fumé au moins une fois ou fumant quotidiennement ont diminué. Les écoliers de 14-15 ans fumant régulièrement (au moins une fois par semaine) rapportent avoir acheté le plus souvent eux mêmes leurs cigarettes ou se les être procurées auprès de connaissances. 42% des écoliers et 44% des écolières ont au moins leur mère, leur père ou un de leurs frères et sœurs qui fument.

**Conclusions et perspectives :** Le tabagisme est fréquent dans la population valaisanne, et ce dès l'adolescence. La prévalence du tabagisme a légèrement diminué chez les écoliers entre 2002 et 2010. Toutefois, l'augmentation marquée de l'initiation tabagique entre 11 et 15 ans et la prévalence importante des fumeurs quotidiens parmi les écoliers de 15 ans confirment que la prévention du tabagisme est nécessaire dès le plus jeune âge. L'accessibilité des écoliers au tabac devrait être évaluée et des mesures devraient être renforcées pour la diminuer.

## Impact du tabagisme sur la santé

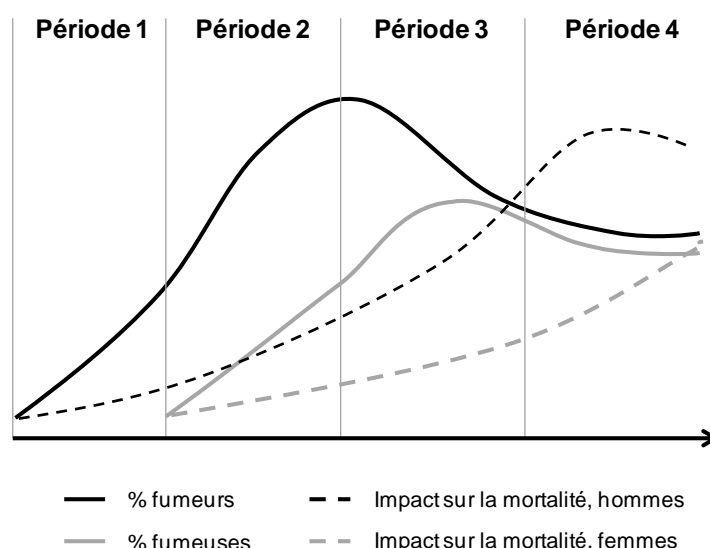
Le tabagisme est une cause majeure de mortalité, de maladie et d'invalidité dans le monde : il est la cause de maladies cardiovasculaires, de cancers et des maladies pulmonaires chroniques (broncho-pneumopathies chroniques obstructives) [1]. Le tabac est le seul produit légalement en vente qui peut nuire à la santé de chaque personne qui en consomme. Au 21<sup>ème</sup> siècle, si la pandémie mondiale de tabagisme n'est pas enrayée, près d'un milliard de décès sera attribuable au tabagisme dans le monde [2]. Le tabagisme passif est aussi dangereux pour la santé : il est associé à un risque augmenté de cancer du poumon, de maladies cardiovasculaires et de problèmes respiratoires chez les non-fumeurs [3].

En Suisse, le tabagisme cause le décès d'environ 8'700 personnes annuellement (14% de tous les décès), ce qui en Valais correspond à plus de 300 décès annuellement. Selon une étude réalisée pour l'Office fédéral de la santé publique, les coûts sociaux de la consommation de tabac ont été estimés à près de 10 milliards de francs pour l'année 2007 : 1.7 milliard de coûts directs (traitements des maladies liées au tabac), 3.9 milliards de coûts indirects (perte de productivité) et 4.2 milliards de coûts immatériels (diminution de la qualité de vie) [4].

## Evolution de l'épidémie de tabagisme

Dans de nombreux pays, y compris en Suisse, il est possible de décrire l'épidémie de tabagisme et son impact sur la mortalité en quatre grandes périodes [5] (**Figure 1**).

**Figure 1 : Evolution de l'épidémie de tabagisme et de son impact sur la mortalité [5].**



La première période se traduit par une augmentation de la prévalence du tabagisme chez les hommes. L'impact du tabagisme sur la mortalité reste limité au vu du temps nécessaire entre l'exposition au tabac et le développement de maladies. La deuxième période est caractérisée par la hausse plus soutenue de la prévalence du tabagisme chez les hommes et

un impact qui devient substantiel. La prévalence du tabagisme commence à augmenter chez les femmes.

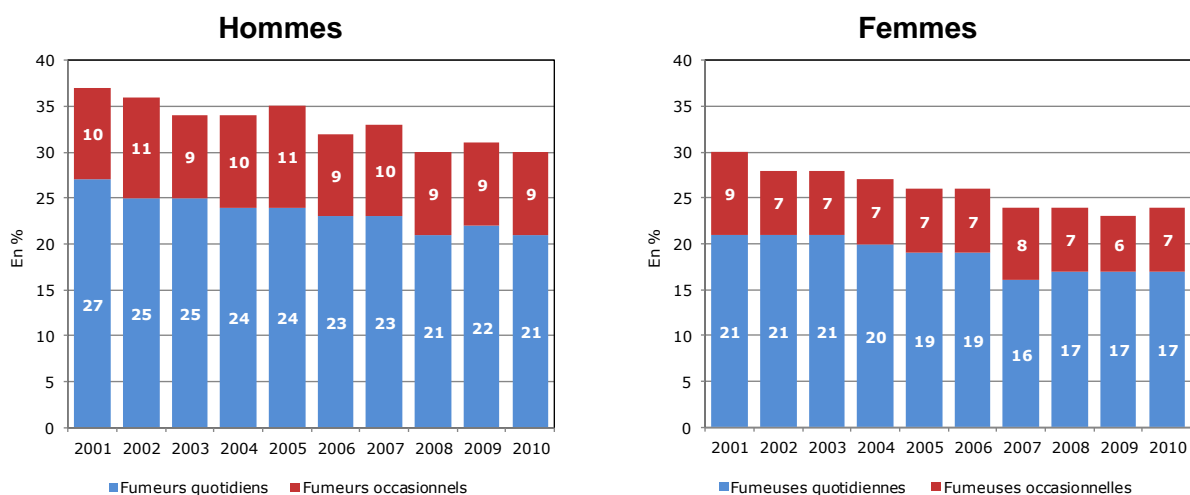
La troisième période se traduit par un début de baisse de la prévalence du tabagisme chez les hommes. Toutefois, l'impact sur la mortalité continue à augmenter. Chez les femmes, la prévalence du tabagisme continue à augmenter et son impact sur la mortalité devient sensible.

Le Valais, et la Suisse dans son ensemble, traversent la quatrième période qui se caractérise par une baisse modeste de la prévalence du tabagisme chez les hommes comme chez les femmes. L'impact sur la mortalité commence à diminuer chez les hommes mais continue à augmenter chez les femmes.

### Prévalence du tabagisme en Suisse et en Valais

Chez les adultes, la proportion de fumeurs et le nombre total de cigarettes fumées ont lentement diminué ces dernières années en Suisse grâce aux mesures de santé publique comme les campagnes de sensibilisation du public, la limitation de la publicité sur le tabac et l'augmentation des taxes. Dans les années 70, près de la moitié de la population affirmait fumer [6]. Entre 2001 et 2008, la prévalence du tabagisme (fumeurs quotidiens et occasionnels) chez les 14-65 ans a diminué globalement, passant de 33% à 27%, et stagne depuis lors (**Figure 2**) [7, 8].

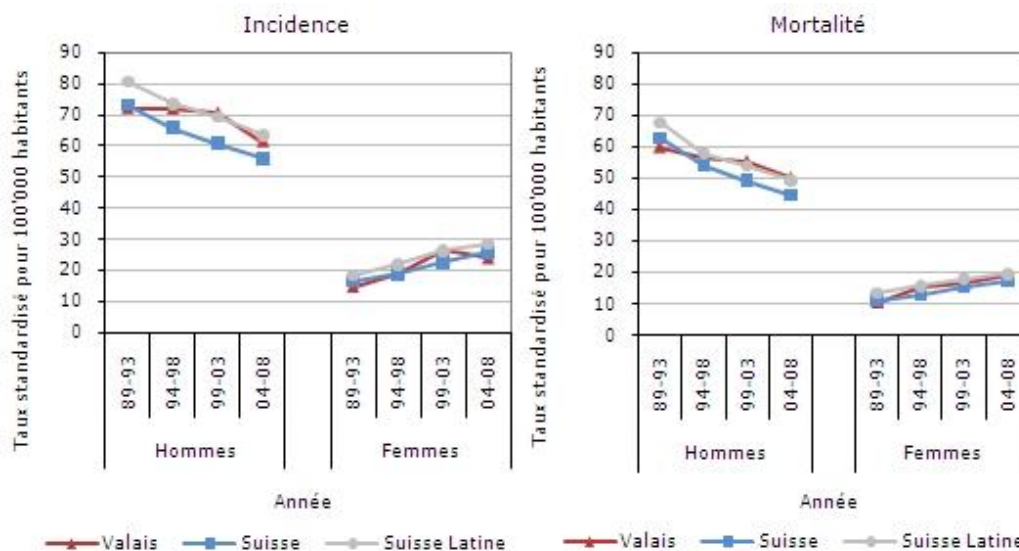
**Figure 2 : Prévalence du tabagisme en Suisse chez les hommes et les femmes âgées de 14 à 65 ans, 2001-2010 [Source : Monitoring tabac 2011 (7,8)].**



En 2010, 30% des hommes et 24% des femmes étaient fumeurs. Ce sont les 20 à 24 ans qui fument le plus souvent (42% des hommes et 36% des femmes en 2010) [8]. Tant chez les hommes que chez les femmes, la prévalence reste élevée par comparaison par exemple avec le Canada (17% chez les 15 ans et plus en 2011 [9]) ou certains états américains. En Valais, selon l'Enquête suisse sur la santé, 31% des hommes et 26% des femmes âgés de 15 ans et plus étaient fumeurs (quotidiens ou occasionnels) en 2007.

Les taux standardisés d'incidence et de mortalité du cancer du poumon, dont la principale cause est le tabagisme, ont augmenté ces dernières années chez les femmes et ont diminué chez les hommes, en Valais comme en Suisse (**Figure 3**).

**Figure 3 : Taux standardisé d'incidence et de mortalité du cancer du poumon en Valais et en Suisse [Source : Registre valaisan des tumeurs, NICER].**



### Tabagisme chez les adolescents

L'adolescence se traduit par des changements rapides sur les plans biologiques, cognitifs, sociaux et émotionnels, influençant certains comportements à risque pour la santé tels que le tabagisme [10]. Dans de nombreux pays, l'initiation au tabagisme a lieu pendant l'adolescence, le plus souvent avant l'âge de 15 ans. Les facteurs en jeu dans l'initiation tabagique à l'adolescence sont multiples, allant de l'hérédité et la biologie à l'environnement social et économique [11]. Par ailleurs, le comportement tabagique des adolescents est influencé par la publicité, ces derniers constituant un public cible pour l'industrie du tabac [12].

Commencer à fumer tôt dans l'adolescence augmente le risque d'être fumeur à l'âge adulte. Le tabagisme est aussi associé chez les jeunes à d'autres comportements potentiellement dommageables pour la santé tels qu'une activité sexuelle à risque ou la consommation d'alcool et de drogues illégales [13]. Plus l'expérimentation de la consommation de tabac est précoce, plus l'expérimentation de la consommation du cannabis est précoce [11].

La consommation du tabac chez les adolescents de 14 à 19 ans en Suisse est connue grâce au Monitoring tabac. En 2009/10, 22% des 14-19 ans étaient fumeurs (quotidiens ou occasionnels) contre 29% en 2001/02 à [8, 14]. En 2009/2010, les proportions étaient globalement de 25% chez les garçons et 21% chez filles ; 9% chez les 14-15 ans, 27% chez les 16-17 ans et 32% chez les 18-19 ans.

Depuis plusieurs années, les données de l'enquête « Health Behaviour in School-aged Children » (HBSC) [15] permettent de connaître la prévalence du tabagisme chez les écoliers de 11 à 15 ans en Suisse et en Valais.

Le but de ce rapport est de présenter les résultats de l'enquête HBSC 2010 et d'analyser les tendances de consommation de tabac chez les écoliers depuis 2002. Par ailleurs, les mesures de prévention du tabagisme chez les jeunes menées en Valais sont présentées.

## **Enquête HBSC**

### *Méthode*

L'enquête internationale « Health Behaviour in School-aged Children » (HBSC) est réalisée tous les quatre ans dans plus de 40 pays sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé ([www.hbsc.org](http://www.hbsc.org)) [15]. L'objectif est de récolter et d'analyser des données pertinentes sur les comportements de santé des écoliers de 11 à 15 ans. Pour ce faire, des écoliers de 5<sup>ème</sup> à 9<sup>ème</sup> année scolaire répondent à des questions portant sur leur vie quotidienne et leurs comportements en matière de santé. En Suisse, l'enquête HBSC ([www.hbsc.ch](http://www.hbsc.ch)) est réalisée depuis 1986 par Addiction Suisse ([www.addictionsuisse.ch](http://www.addictionsuisse.ch)) avec le soutien des cantons.

A l'instar des précédentes enquêtes HBSC, l'enquête 2010 s'est basée sur un questionnaire standardisé écrit, comprenant des questions élaborées par un groupe d'experts issus des pays participants, et de questions ajoutées par Addiction Suisse sur des thèmes spécifiques. Certaines questions - notamment celles relatives à la consommation de drogues illégales [16] - n'ont été posées qu'aux élèves des 8<sup>ème</sup> et 9<sup>ème</sup> années scolaires.

Les élèves ont répondu au questionnaire en classe. Les enseignants étaient libres de choisir le jour de passation du questionnaire entre les mois de janvier et d'avril 2010. La participation des élèves était volontaire et l'anonymat garanti.

### *Echantillonnage*

Un échantillonnage « par grappe » (cluster sampling) a été effectué. Les classes ont été sélectionnées aléatoirement, chaque classe représentant une grappe d'élèves. La population de référence pour la sélection des classes est l'ensemble des classes de la 5<sup>ème</sup> à la 9<sup>ème</sup> année du système scolaire publique en Suisse. L'échantillon a été stratifié par canton pour assurer la représentativité de tous les cantons.

Afin de procéder à des analyses permettant des comparaisons Valais-Suisse, l'Etat du Valais, par le biais d'Addiction Valais et Promotion Santé Valais, a financé un sur-échantillonnage pour augmenter la taille de l'échantillon d'élèves valaisans.

En Valais, 75 classes ont été sélectionnées et 71 ont participé (participation : 95%), comprenant 1'359 élèves [Suisse : sur 714 classes sélectionnées, 628 ont participé (88%),

comprenant 11'357 élèves]. Après exclusion des élèves de moins de 11 ans, de plus de 15 ans, n'ayant rempli qu'une partie du questionnaire ou pour lesquels l'âge ou le sexe était manquant, il reste 1'198 élèves pour l'analyse (**Tableau 1**).

Pour plus d'informations sur la méthode et l'échantillonnage, voir le rapport complet d'Addiction Suisse disponible sur le site internet de l'OVS ([www.ovs.ch](http://www.ovs.ch)).

**Tableau 1 : Caractéristique des élèves participant à l'enquête HBSC 2010 en Valais et pour lesquels les données sont analysables (N=1198).**

Caractéristique		Nombre
Age	11/12/13/14/15 ans	212/304/279/236/167
Sexe	Garçons/filles	583/615
Langue maternelle	Francophones/germanophones	858/340

## Analyses

Pour l'année 2010, les résultats des réponses aux questions portant sur la consommation de tabac sont rapportés en fonction du sexe et de l'âge. Des analyses de tendances 2002-2006-2010 pour le Valais et la Suisse ont été réalisées en comparant les réponses aux questions communes aux études 2002, 2006 et 2010. Afin de tenir compte des différences dans le nombre d'enfants dans chaque catégorie d'âge et de sexe entre les études et entre le canton et l'ensemble de la Suisse, une pondération par standardisation directe sur la population des enfants de 11-15 ans du Valais en 2010 a été effectuée. Ceci permet d'assurer que les changements observés au cours du temps ou les différences entre le Valais et la Suisse ne sont pas attribuables à des différences dans la distribution de l'âge des participants entre les études ou entre le canton et l'ensemble de la Suisse.

## Résultats

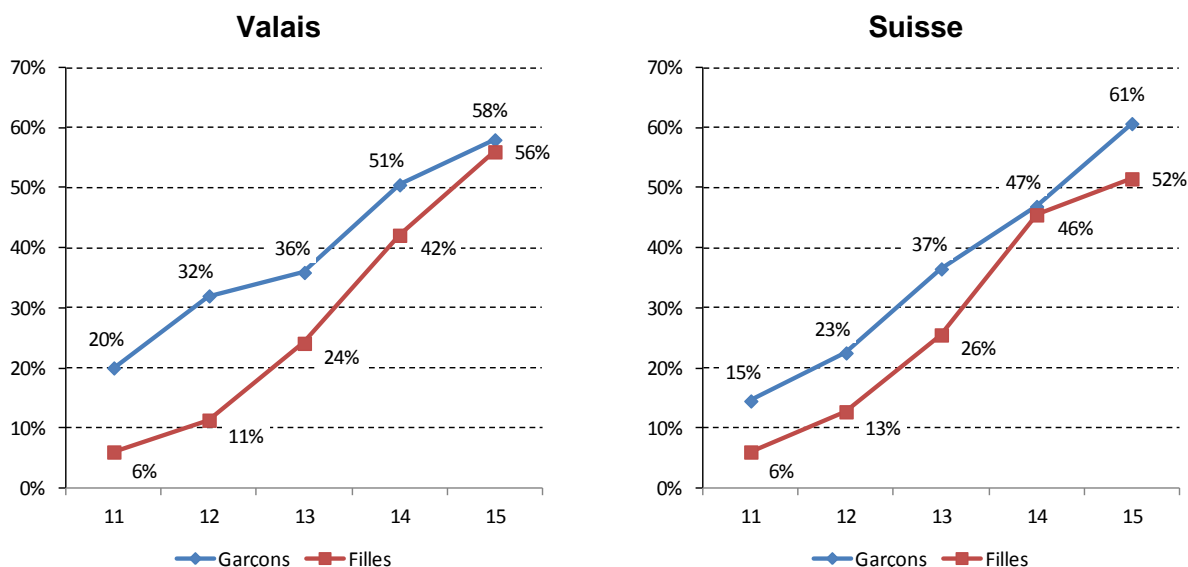
Entre l'âge de 11 et 15 ans, un grand nombre d'écoliers essaient au moins une fois de fumer. Ainsi, en Valais, 20% des garçons et 6% des filles à 11 ans et 58% des garçons et 56% des filles à 15 ans affirment avoir déjà fumé (**Figure 4**).

La proportion de garçons affirmant avoir déjà fumé est plus élevée que celle des filles avant l'âge de 13 ans mais les différences s'atténuent à 14-15 ans. Il n'y a pas de différence nette avec ce qui est observé pour l'ensemble des écoliers de 11-15 ans en Suisse.

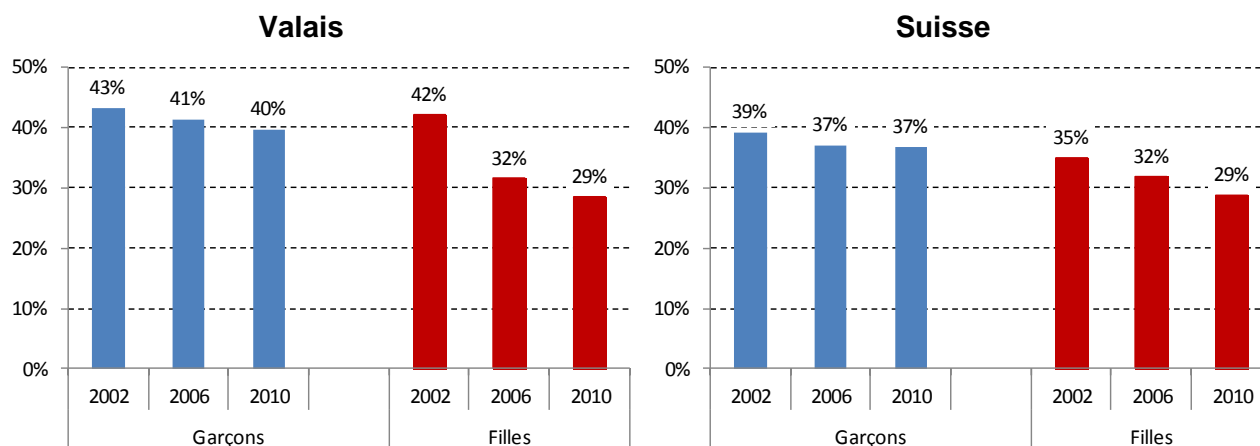
Depuis 2002, la proportion de garçons et de filles de 11-15 ans affirmant avoir déjà fumé a diminué tant en Valais qu'en Suisse (**Figure 5**). La baisse est plus marquée chez les filles que chez les garçons.



**Figure 4 : Proportion des écoliers de 11 à 15 ans qui affirment avoir déjà fumé, Valais-Suisse, 2010 [Source : HBSC 2010].**

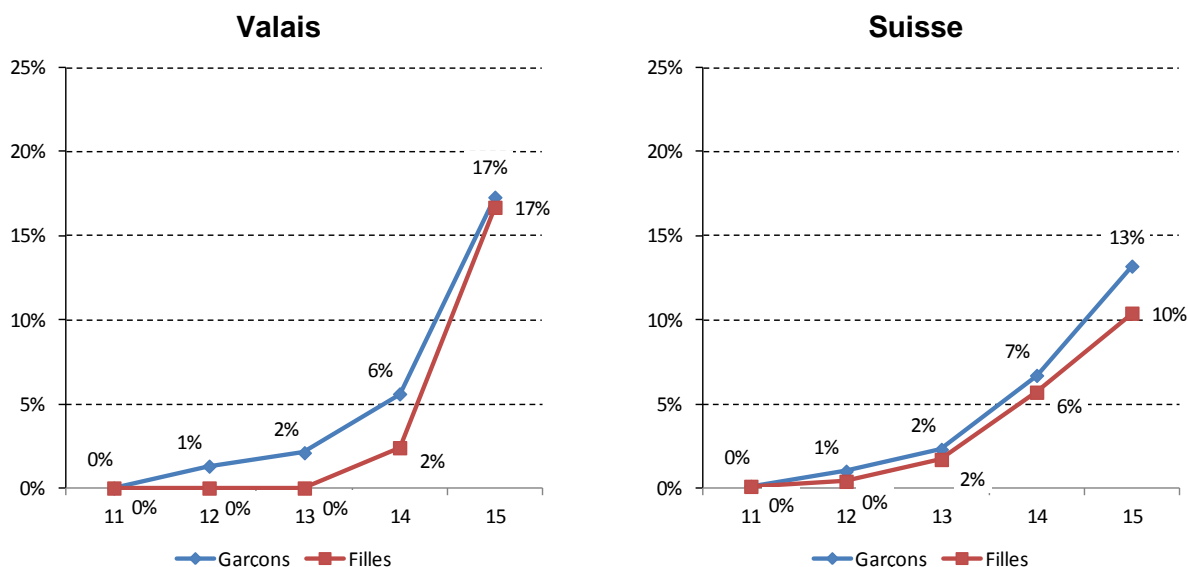


**Figure 5 : Proportions des écoliers de 11 à 15 ans qui affirment avoir déjà fumé, Valais-Suisse, 2002-2010 [Source : HBSC 2002, 2006, 2010].**



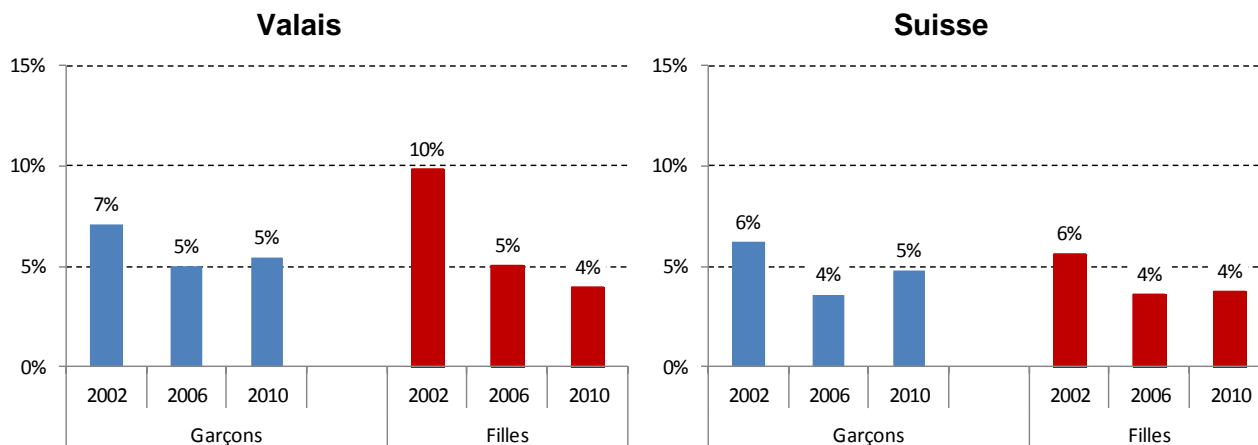
Entre les âges 11 et 13 ans, très peu d'écoliers affirment fumer quotidiennement (**Figure 6**). Dès l'âge de 14 ans, en Valais comme en Suisse, une plus grande proportion d'écoliers fume quotidiennement. A 15 ans, 17% des garçons et 17% des filles en Valais affirment fumer quotidiennement (contre 13% des garçons et 10% des filles dans l'ensemble de la Suisse).

**Figure 6 : Proportion des écoliers de 11 à 15 ans qui affirment fumer quotidiennement, Valais-Suisse, 2010 [Source : HBSC 2010].**



Entre 2002 et 2010, la proportion de fumeurs quotidiens a diminué tant chez les garçons que chez les filles, en Valais comme dans l'ensemble de la Suisse (**Figure 7**). Parmi les fumeurs quotidiens de 15 ans, 50% rapportent fumer 1 à 5 cigarettes par jour, 36% 6 à 10, et 14% plus de 10.

**Figure 7 : Proportion des écoliers de 11 à 15 ans qui affirment fumer quotidiennement, Valais-Suisse, 2002-2010 [Source : HBSC 2002, 2006, 2010].**



A la question « Comment t'es-tu procuré ces cigarettes ? », les écoliers de 14-15 ans rapportant fumer au moins une fois par semaine affirment les avoir achetées eux-mêmes dans 63% des cas, se les être procurées auprès d'amis/connaissances dans 49% des cas, se les être procurées auprès d'autres personnes (par ex. parents, frères et sœurs, ou personne qui va acheter des cigarettes pour l'écolier) dans 42% des cas et les avoir volées dans un commerce ou à la maison dans 18% des cas.

42% des écoliers et 44% des écolières de 11-15 ans ont au moins leur mère, leur père ou un de leurs frères et sœurs qui fument. La proportion des écoliers rapportant avoir des amis qui fument augmentent fortement entre l'âge de 11 et 15 ans : à 15 ans, 43% des écoliers et 38% des écolières rapportent avoir beaucoup, la plupart ou tous leurs amis qui fument des cigarettes contre 8% et 1% à 11 ans, respectivement.

### **Programmes de prévention du tabagisme en Valais**

En Suisse, le Programme national tabac définit la stratégie nationale en matière de prévention du tabagisme et ce jusqu'en 2016. Son but est de réduire le nombre de cas de maladies et de décès dus au tabagisme en Suisse. La Suisse s'est récemment dotée d'un fonds de prévention du tabagisme alimenté par les taxes sur les produits du tabac. De plus, elle a signé (mais pas ratifié) la convention-cadre de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur le tabagisme, le premier traité international de santé publique qui prévoit notamment des mesures financières et fiscales visant à réduire la consommation de tabac [2]. Les interdictions de la publicité et de fumer dans les espaces fermés et des prescriptions pour l'étiquetage des paquets de cigarette comptent parmi les mesures phares de ce traité.

Ces dernières années, la tolérance sociale à l'encontre du tabagisme a diminué et les preuves du méfait de la fumée passive ont été bien établies. Un nombre croissant de cantons interdisent le tabagisme dans les lieux publics, y compris le Valais. Depuis le 1er juillet 2009, il est interdit en Valais de fumer dans tous les lieux fermés publics ou à usage public, selon l'article 109 de la Loi sur la Santé.

En Valais, la prévention du tabagisme constitue l'une des priorités de santé publique du Département cantonal des finances, institutions et santé (DFIS). Le DFIS soutient le Centre d'Information pour la Prévention du Tabagisme (CIPRET-Valais ; [www.cipretvalais.ch](http://www.cipretvalais.ch)) qui a pour tâche de développer une stratégie de prévention du tabagisme et de coordonner les actions de prévention en Valais. CIPRET-Valais est un des secteurs d'activité de Promotion santé Valais (PSV ; [www.promotionsantevalais.ch](http://www.promotionsantevalais.ch)).

Depuis sa création en 2000 et plus particulièrement pour la période 2010-2013, CIPRET-Valais a développé une stratégie de prévention du tabagisme s'articulant selon trois axes d'intervention : 1) la prévention du tabagisme chez les jeunes, 2) l'aide à la désaccoutumance des fumeurs et 3) la protection de la population de l'exposition à la fumée passive. A chacun de ces axes sont associés différents programmes de prévention.

Pour la prévention du tabagisme chez les jeunes, des campagnes d'informations ont été menées en Valais par le CIPRET en 2005 « T'en veux une ? Deux, trois, ... Non à la dépendance, oui à la liberté ». Pour cette campagne, des affichettes ont été distribuées aux élèves du cycle d'orientation (12-15 ans) les informant sur certaines conséquences néfastes du tabagisme. Une autre campagne menée en 2007-2008 « Beee.ch » et visant aussi les jeunes avait pour but de valoriser l'image du non-fumeur et démythifier celle du fumeur. Le CIPRET-Valais soutient par ailleurs les enseignants dans leur activité de sensibilisation au

tabac en mettant à disposition de la documentation, des supports pédagogiques, et en intervenant dans les classes. Ainsi, quelques 100 élèves de 6<sup>ème</sup> primaire reçoivent chaque année une information de sensibilisation au tabac. Depuis 2011, par le biais du quiz « je gère » élaboré en partenariat avec Addiction Valais, 3200 élèves du Cycle d'Orientation ont reçu une information sur le tabagisme.

La campagne « Enfance sans fumée » menée par le CIPRET-Valais a pour objectif de protéger les bébés, les enfants d'âge préscolaire et les écoliers des méfaits de la fumée passive [17]: les parents sont invités à estimer la réelle exposition de leurs enfants à la fumée passive (en équivalent de cigarettes fumées) au moyen d'un test permettant de quantifier la fumée passive à domicile [18].

Par ailleurs, le CIPRET-Valais relaie également des projets nationaux tels que « Expérience non-fumeur » [19] et « Apprentissage sans tabac » [20].

## **Discussion**

En résumé, entre 2002 et 2010, les proportions d'écoliers ayant fumé au moins une fois ou fumant quotidiennement ont diminué. Alors que peu d'écoliers sont des fumeurs quotidiens avant l'âge de 14 ans, l'enquête HBSC 2010 indique que près d'un écolier sur six (17% des garçons et des filles en Valais) à 15 ans affirme fumer quotidiennement. Les écoliers de 14-15 ans fumant régulièrement rapportent avoir acheté le plus souvent eux-mêmes leurs cigarettes ou se les être procurées auprès de connaissances. Pas loin de la moitié ont un parent proche (père, mère, frère ou sœur) qui fument.

La diminution de la prévalence de la consommation quotidienne de tabac chez les écoliers est à mettre en parallèle avec la diminution observée ces dernières années en Suisse chez les 14-19 ans et plus généralement chez les adultes. Elle est aussi observée dans plusieurs pays d'Europe de l'Ouest [21]. La prévalence du tabagisme chez les écoliers est plus élevée dans les pays de l'Europe de l'Est, en Autriche ou en Italie et plus basse par exemple au Canada et aux Etats-Unis où 8% des écoliers de 15 ans rapportent fumer une fois par semaine ou plus [21].

Tant en Suisse qu'en Valais, les proportions d'écoliers ayant essayé de fumer augmente rapidement entre 11 et 15 ans, ce qui suggère que l'initiation au tabagisme a typiquement lieu à ces âges-là. Fumer une fois ne conduit pas automatiquement à la dépendance tabagique [11]. Toutefois, de nombreux écoliers sont des fumeurs quotidiens à 15 ans. En 2010 en Suisse, l'enquête Monitorage tabac indique que la prévalence de fumeurs quotidiens était de 15% chez les 15-19 ans et atteignait un maximum de 25% chez les 20-24 ans, diminuant progressivement à des âges plus avancés [7, 8, 14].

Dans la convention cadre anti-tabagisme de l'OMS, il est recommandé d'interdire la vente de cigarettes aux mineurs et la vente des cigarettes à l'unité [2]. Toutefois, ces mesures sont souvent mal appliquées, notamment en Suisse. En Valais, plus de la moitié des fumeurs (quotidiens ou hebdomadaires) de 14-15 ans affirment avoir acheté eux-mêmes leurs

cigarettes, ce qui suggère que l'achat de cigarettes est relativement facile pour les adolescents en Valais en dépit de l'interdiction cantonale de la vente de tabac aux personnes âgées de moins de 16 ans [22]. Le CIPRET-Valais réalisera dès l'année prochaine des achats-tests pour évaluer le respect de la loi dans les points de ventes.

L'enquête HBSC présente quelques limites. Des questionnaires sont utilisés pour évaluer la consommation de tabac ce qui peut conduire à sous-estimer la prévalence du tabagisme. L'exposition à la fumée passive n'est pas documentée. L'échantillon valaisan est de relativement petite taille et il faut donc considérer avec prudence certains résultats, particulièrement en fonction de l'âge.

## **Conclusions et perspectives**

- Le tabagisme est fréquent dans la population valaisanne, et ce dès l'adolescence.
- Comme chez les adultes, la prévalence du tabagisme a légèrement diminué ces dernières années chez les écoliers de 11-15 ans. Toutefois, à 15 ans, un écolier sur six rapporte fumer quotidiennement.
- L'augmentation marquée de l'initiation tabagique entre 11 et 15 ans et la prévalence importante des fumeurs quotidiens parmi les écoliers de 15 ans confirment que la prévention du tabagisme est nécessaire chez les écoliers.
- L'accessibilité des écoliers au tabac devrait être évaluée plus précisément, en particulier dans les points de ventes, et des mesures devraient être renforcées pour la diminuer.
- Un grand nombre d'écoliers ont un proche parent (père, mère, frère ou sœur) qui fume, ce qui augmente le risque pour les écoliers d'être aussi fumeurs. La prévention du tabagisme chez les écoliers va de pair avec la prévention du tabagisme chez les parents.

## Références

1. Ezzati M, Lopez AD. Estimates of global mortality attributable to smoking in 2000. *Lancet* 2003; 362(9387): 847-52.
2. Bovet P, Cornuz J, Paccaud F. Convention-cadre pour la lutte antitabac : un instrument puissant de santé publique. *Revue Médicale Suisse* 2012 ; 8:1438-14413. McNabola A, Gill LW. The control of environmental tobacco smoke: a policy review. *Inter-national Journal of Environmental Research and Public Health* 2009; 6(2):741-58.
4. Jeanrenaud C et al. Evaluation économique des mesures de prévention en Suisse – Analyse coûts-bénéfices de la prévention du tabagisme : IRENE, Université de Neuchâtel. Rapport mandaté par l'Office fédéral de la santé publique, Winterthour, 2010.
5. Thun M, Peto R, Boreham J, Lopez AD. Stages of the cigarette epidemic on entering its second century. *Tob Control*. 2012;21(2):96-101.
6. Addiction Suisse. Tabac. [www.addictionsuisse.ch/infos-und-fakten/tabak/](http://www.addictionsuisse.ch/infos-und-fakten/tabak/), accède le 18 octobre 2012.
7. Monitoring sur le tabac Suisse (TMS) [http://www.tabakmonitoring.ch/Startseite\\_fr.html](http://www.tabakmonitoring.ch/Startseite_fr.html), accédé le 10 mai 2011
8. La consommation de tabac de la population suisse entre 2001 et à 2010 : Résumé du rapport de recherche 2011, Monitoring sur le tabac – Enquête suisse sur le tabagisme, Institut de psychologie, Université de Zurich, mai 2011.
9. Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) 2011. [www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/ctums-esutc\\_2011-fra.php](http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/ctums-esutc_2011-fra.php), accédé le 2 octobre 2012.
10. Sherman EJ, Primack BA. What works to prevent adolescent smoking? A systematic review of the National Cancer Institute's Research-Tested Intervention Programs. *J Sch Health*. 2009;79(9):391-9.
11. Baler RD, Volkow ND. Addiction as a systems failure: focus on adolescence and smoking. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2011; 50(4):329-39.
12. Braverman MT, Aarø LE. Adolescent smoking and exposure to tobacco marketing under a tobacco advertising ban: findings from 2 Norwegian national samples. *Am J Public Health*. 2004;94(7):1230-8.
13. Centers of Disease Control. Youth and Tobacco Use. [www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/fact\\_sheets/youth\\_data/tobacco\\_use/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/youth_data/tobacco_use/index.htm), accédé le 20 septembre 2012.
14. La consommation de tabac chez les jeunes, de 2001 à 2009/10 : Résumé du rapport de recherche 2011, Monitoring sur le tabac – Enquête suisse sur le tabagisme, Institut de psychologie, Université de Zurich, octobre 2011.
15. Currie C, Nic Gabhainn S, Godeau E; International HBSC Network Coordinating Committee. The Health Behaviour in School-aged Children: WHO Collaborative Cross-National (HBSC) study: origins, concept, history and development 1982-2008. *Int J Public Health*. 2009 Sep;54 Suppl 2:131-9.
16. Clerc Bérold A. La consommation de tabac, d'alcool et de cannabis chez les écoliers valaisans en 2010. *Addiction Valais*, Sion, 2012.
17. CIPRET Valais. Enfance sans fumée. [www.cipretvalais.ch/fumee-passive/campagne-enfance-sans-fumee.html](http://www.cipretvalais.ch/fumee-passive/campagne-enfance-sans-fumee.html), accédé le 1<sup>er</sup> octobre 2012.
18. Khanh Huynh C, Dubuis A, Pasche M, Zürcher K. Exposition des enfants à la fumée passive : le point sur les campagnes de sensibilisation. *Paediatrica* 2011; 22(4): 23-25.
19. Association suisse pour la prévention du tabagisme. Expérience non-fumeur. [www.at-suisse.ch/fr/page-daccueil/experience-non-fumeur.html](http://www.at-suisse.ch/fr/page-daccueil/experience-non-fumeur.html), accédé le 1<sup>er</sup> octobre 2012.

20. Apprentissage sans tabac. [www.apprentissage-sans-tabac.ch](http://www.apprentissage-sans-tabac.ch), accédé le 1<sup>er</sup> octobre 2012.
21. Currie C et al., eds. Social determinants of health and well-being among young people. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2012 (Health Policy for Children and Adolescents, No. 6).  
[www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/163857/Social-determinants-of-health-and-well-being-among-young-people.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/163857/Social-determinants-of-health-and-well-being-among-young-people.pdf), accédé le 18 octobre 2012
22. Office fédérale de la santé publique. Tabac. Situation cantonale : Valais.  
<http://www.bag.admin.ch/themen/drogen/00041/03814/03982/index.html?lang=fr>, accédé le 18 octobre 2012.